



UNIVERSIDAD DE LA RIOJA

TRABAJO FIN DE ESTUDIOS

Título

Discapacidad y ámbito rural: Las personas con discapacidad en la Comarca Oca - Tirón y Sierra de la Demanda.

Autor/es

ANDREA BARTOLOMÉ BARTOLOMÉ

Director/es

MARÍA NEUS CAPARRÓS CIVERA

Facultad

Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales

Titulación

Grado en Trabajo Social

Departamento

DERECHO

Curso académico

2018-19



Discapacidad y ámbito rural: Las personas con discapacidad en la Comarca Oca - Tirón y Sierra de la Demanda., de ANDREA BARTOLOMÉ BARTOLOMÉ (publicada por la Universidad de La Rioja) se difunde bajo una Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 3.0 Unported. Permisos que vayan más allá de lo cubierto por esta licencia pueden solicitarse a los titulares del copyright.



**UNIVERSIDAD
DE LA RIOJA**

TRABAJO FIN DE GRADO

DISCAPACIDAD Y ÁMBITO RURAL: LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
EN LA COMARCA OCA – TIRÓN Y SIERRA DE LA DEMANDA.

AUTORA: ANDREA BARTOLOMÉ BARTOLOMÉ

TUTORA: NEUS CAPARROS CIVERA

GRADO EN TRABAJO SOCIAL

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES

AÑO ACADÉMICO: 2018-2019

RESUMEN

En el presente trabajo fin de grado se plantea la situación de las personas con discapacidad en el medio rural, concretamente en la Comunidad Oca – Tirón y Sierra de la Demanda, de la Provincia de Burgos. En la mayoría de las ocasiones el medio rural no dispone de los recursos específicos que requieren la mayoría de las personas con discapacidad, lo que ocurre en muchos casos que tengan que renunciar a ellos, debido a que se encuentran en los núcleos urbanos.

El escaso desarrollo de habilidades sociales que tienen las personas con discapacidad hace que se encuentren poco integradas en la sociedad, pero a través de la realización de actividades de ocio, las personas con discapacidad consiguen una mayor integración en la sociedad, mejorando de esta forma la relación con la comunidad que los rodea, promoviendo así su bienestar personal y autoestima y conseguir también fomentar sus habilidades sociales.

Este trabajo es bibliográfico y documental, en él se presenta información sobre el desarrollo del concepto de discapacidad a lo largo de los años, los recursos socio – sanitarios que poseen las personas con discapacidad en la Comarca Oca – Tirón y Sierra de la Demanda, las personas con discapacidad registradas en las comarcas y por último como el ocio puede ser una buena herramienta de integración de este colectivo en la comunidad.

Palabras clave: discapacidad, discapacidad física, discapacidad intelectual, discapacidad sensorial, discapacidad física, habilidades sociales, medio rural, ocio, ocio inclusivo, inclusión social, integración social.

ABSTRACT

In the present work end of degree raises the situation of people with disabilities in rural areas, specifically in the Community Oca - Tirón and Sierra de la Demanda, of the Province of Burgos. In most cases, the rural environment does not have the specific resources that most people with disabilities require, which occurs in many cases when they have to renounce them, due to the fact that they are located in urban centers.

Their limited development of social skills means that people with disabilities are not integrated into society. Through the realization of leisure activities, people with disabilities will achieve greater integration in society, thus improving the relationship with the community that surrounds them, thus promoting their personal well-being and self-esteem and also get to promote their social skills.

This work is documentary and bibliographic, it presents information on the development of the concept of disability over the years, the socio - health resources that people with disabilities have in the Comarca Oca - Tirón and Sierra de la Demanda, people with disabilities registered in the regions and lastly, leisure can be a good tool for integrating this group into the community.

Key words: disability, physical disability, intellectual disability, sensory disability, physical disability, social skills, rural environment, leisure, inclusive leisure, social inclusion, social integration.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. OBJETIVOS.....	6
• Objetivo general:.....	6
• Objetivos específicos:	6
3. METODOLOGÍA.....	7
4. MARCO TEÓRICO.....	9
4.1. LA EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE DISCAPACIDAD	9
4.2. NORMATIVA PARA EL COLECTIVO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	15
4.3. RECURSOS SOCIALES, EDUCATIVOS Y SANITARIOS	19
4.4. POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DETECTADA EN LA COMARCA OCA- TIRÓN Y SIERRA DE LA DEMANDA RESPECTO A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE BURGOS	21
5. OCIO Y DISCAPACIDAD.....	26
5.1. EL OCIO INCLUSIVO.....	26
5.2. EL FOMENTO DE LAS HABILIDADES SOCIALES PARA EL OCIO, DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL CENTRO OCUPACIONAL DE BELORADO	30
5.3. EL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁMBITO DEL OCIO	33
6. CONCLUSIONES	35
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
8. ANEXOS.....	40
ENTREVISTAS ABIERTAS A LAS TRABAJADORAS SOCIALES DEL CEAS(BELORADO)	40
CUESTIONARIO DESTINADO A LOS USUARIOS DEL CENTRO OCUPACIONAL DE BELORADO Y COMARCA.....	41
ENTREVISTAS ABIERTAS DESTINADAS A LOS FAMILIARES DEL CENTRO OCUPACIONAL DE BELORADO	44

1. INTRODUCCIÓN

El presente Trabajo de Fin de Grado va a versar sobre la discapacidad en el ámbito rural. La elección de esta temática se debe a la influencia que ha tenido este colectivo en mi vida. Desde la infancia, he estado en continua interacción con personas con discapacidad, y esto produjo un efecto positivo en mi forma de concebir este colectivo. Es el motivo que me impulsó a cursar el Grado en Trabajo Social.

El objetivo de este trabajo es conocer la situación de las personas con discapacidad que viven en las comarcas Oca – Tirón y Sierra de la Demanda, los recursos socio- sanitarios disponibles y la población detectada, según tipología, edad y sexo.

Quiero destacar la importancia que tiene este colectivo a la hora de desarrollar su vida en el mundo rural, estas personas se encuentran condicionadas por el contexto social en el que se desarrollan. Vivir en una zona rural y padecer discapacidad en muchos casos supone enfrentarse a una situación de doble vulnerabilidad, porque en la mayoría de las ocasiones el medio rural no dispone de los recursos específicos que requieren las personas con discapacidad, lo que ocurre en muchos casos que tengan que renunciar a ellos, debido a que se encuentran en los núcleos urbanos. Por lo tanto se presenta la necesidad de diseñar intervenciones centradas para las personas con discapacidad que residen en el mundo rural, ya que se enfrentan continuamente a situaciones de desventaja por consecuencia de su discapacidad y por el entorno en el que viven, lo que hace que no puedan disfrutar, en la mayoría de los casos, de los recursos específicos. El Centro de Acción Social de Belorado, destinado al ofrecimiento de los Servicios Sociales Básicos y el Centro Ocupacional de Belorado y Comarca son los únicos servicios de los que disponen las personas con discapacidad de estas comarcas.

También quiero resaltar que las personas con discapacidad carecen de habilidades sociales para entablar relaciones con la comunidad que los rodea, lo que hace que se encuentren desplazados y no tengan una buena integración en la sociedad, lo que los convierte en una población excluida, aislada y poco integrada en la comunidad en la que viven.

A través de la realización de actividades de ocio inclusivo, las personas con discapacidad conseguirán una mejor integración, mejorando así su relación con la comunidad que los rodea, para así lograr promover su bienestar personal, autoestima y obtener más

habilidades sociales para conseguir entablar relaciones con las demás personas que componen la sociedad.

El ocio inclusivo tiene una gran función, la apertura de mentes para practicar los derechos relacionados con el ocio, para equipar las vidas de las personas con discapacidad a la vida de los demás ciudadanos. (Bataller, 2013).

2. OBJETIVOS

- **Objetivo general:**

- Conocer el perfil de la población con discapacidad en la Comarca Oca – Tirón y Sierra de la Demanda.

- **Objetivos específicos:**

- Conocer la situación socio – sanitaria de las personas con discapacidad.
- Identificar las necesidades de las personas con discapacidad en la vida diaria.
- Estudiar las posibilidades ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad.

3. METODOLOGÍA

La metodología que se ha utilizado en este Trabajo Fin de Grado ha sido de corte bibliográfico y documental. Se han utilizado materiales de diversa naturaleza como artículos, capítulos de libros, investigaciones y diferentes páginas web (Junta de Castilla y León, Diputación de Burgos, Ayuntamiento y Centro de Acción Social de Belorado).

Para documentar la situación de las personas con discapacidad de la Comarca Oca- Tirón y Sierra de la Demanda, también se han realizado entrevistas abiertas a las trabajadoras sociales del centro de acción social de Belorado, para conocer de primera mano la situación de las personas con discapacidad del entorno rural.

También se han realizado entrevistas abiertas a los familiares de los usuarios del centro Ocupacional de Belorado y comarca, por ser las entidades de referencia de atención a las personas con discapacidad.

Las prácticas curriculares fueron llevadas a cabo en estos centros, de ahí la posibilidad de realizar entrevistas a las trabajadoras que desarrollan su labor. igualmente se pudieron realizar entrevistas a los familiares de las personas atendidas en estos centros, familiares que han aportado información relativa a las actividades de la vida diaria y relacional que tienen las personas con discapacidad. Las personas afectadas, como sus familiares han puesto de manifiesto una serie de ideas sobre cuál es la situación que viven estas personas y la necesidad de poder disponer de más recursos.

Tras las entrevistas con las trabajadoras sociales del Centro de Acción Social y los familiares de los usuarios del centro, se percibió la gran necesidad de los recursos de ocio y tiempo libre para este colectivo, lo que me hizo seguir profundizando y realice, por tanto unos cuestionarios a los usuarios que acuden al centro para conocer su opinión.

Los cuestionarios en un primer momento se hicieron de forma conjunta, pero las respuestas estaban condicionadas por los compañeros, por lo tanto, se decidió realizar los cuestionarios de nuevo de manera individual. debido a la poca comprensión lectora y el mínimo dominio de la escritura que manifiestan los usuarios, se decidió realizar los cuestionarios de una forma más asequible, añadiendo tres tipos de emoticonos de caras que reflejan los sentimientos de satisfacción, poca satisfacción y desagrado para contestar cada tipo de pregunta realizada. Las preguntas elaboradas eran muy sencillas, para así lograr que las personas usuarias del centro dependiendo de su tipo y grado de

discapacidad consiguiesen entender y poder responder a todas. Los resultados no fueron gratificantes, ya que algunos usuarios se negaron completamente a contestar el cuestionario con ayuda.

Otra herramienta utilizada ha sido la observación del entorno y la interacción con este colectivo como fuente de información, a través de un seguimiento a lo largo de un periodo de tiempo. Se ha observado como las personas con discapacidad se encuentran solas después de salir del Centro Ocupacional, ya que no mantienen relaciones sociales estables con la comunidad en la que viven.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. LA EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE DISCAPACIDAD

Conocer el pasado, concebir el presente y proyectar el futuro son tres momentos conectados en muchos de los aspectos de la existencia humana, también lo relativo a las conceptualizaciones y las representaciones que las personas tenemos y que influyen en la forma de percibir las cosas. (Lourdes.A.,2015).

Las personas con discapacidad han sido definidas, a lo largo de la historia, de diversas maneras de términos y conceptualizaciones. Han sido percibidas y consideradas tanto por la psicología, la medicina, la pedagogía, el trabajo social, la sociología, la política, las artes, la economía, bajo diferentes consideraciones.

Los diferentes términos que se han utilizado para definir el concepto de discapacidad han ido cambiando, dependiendo de la época y del contexto sociocultural.

En los años 80 del siglo XX, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la discapacidad como una enfermedad y dificultad del individuo a la hora de desempeñar las funciones y obligaciones que socialmente se espera de él. Presenta conceptualizaciones distintas e independientes, relacionadas cada una de ellas con un aspecto diferente de la experiencia que constituye la enfermedad: deficiencia, discapacidad y minusvalía, son algunas de ellas.

Figura 1. La enfermedad y sus consecuencias: deficiencia, discapacidad y minusvalía.



Fuente: Organización Mundial de la Salud, 1998

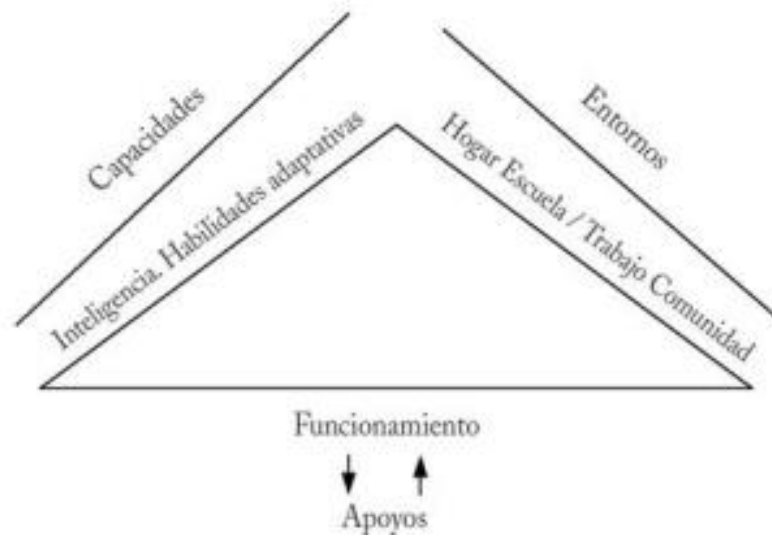
En el campo estrictamente médico, la discapacidad se refiere a las consecuencias de la deficiencia desde el punto de vista del rendimiento funcional y de la actividad del individuo, referida a habilidades, en forma de actividades y comportamientos esenciales de la vida cotidiana. (OMS, 1980).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU), define la discapacidad como una deficiencia o discapacidad, como una condición de minusvalía que hace referencia a otras personas, Las medidas orientadas a lograr la igualdad y la plena participación social de las personas con deficiencias o discapacidad, todo esto lleva a la categorización, estimación y alienación. (ONU, 1982).

La comprensión actual del concepto de discapacidad, comienza en la última década del siglo XX donde los nuevos paradigmas y formas de pensar acerca de este colectivo, serán el punto de partida de las definiciones actuales.

La Asociación Americana para el Retraso mental en el año 1992, hizo una ruptura con la tradicional conceptualización del Retraso Mental, de esta forma se hace una descripción de la persona en su globalidad, considerando así que sus dimensiones se encontraban interrelacionadas, que precisaban apoyo en todas o algunas de esas dimensiones: en su funcionamiento intelectual y habilidades adaptativas, en sus consideraciones psicológicas/emocionales, físicas de salud/etiológicas y ambientales. (AARM, 1992).

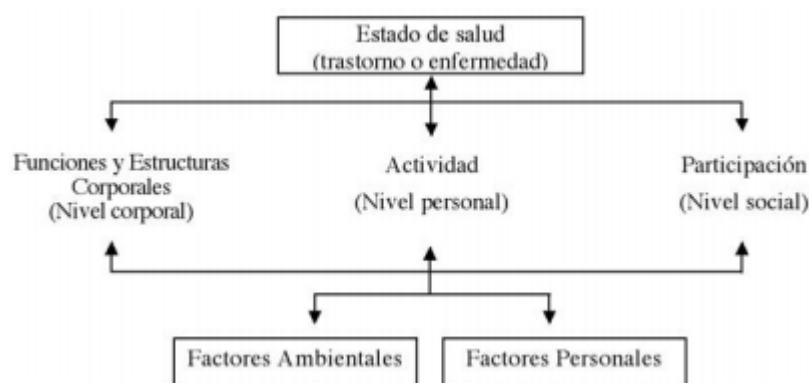
Figura 2. Estructura de la definición de retraso mental de 1992.



Fuente: Asociación Americana para el Retraso Mental, 1992

La Organización Mundial de la Salud en el Año 2001, define la discapacidad como una situación, proceso y resultado de la interacción, refiriéndose al estado de salud de la persona influenciada por los factores contextuales.

Figura 3. Representación de las interacciones entre los componentes de la CIF



Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2001

La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), define la discapacidad de una persona como un continuo proceso o resultado interactivo y evolutivo desde una perspectiva múltiple, no solo supone deficiencias de las funciones y estructuras del cuerpo, sino que estas están en continua interacción con los factores contextuales, lo que lleva a limitaciones en la participación y en el desarrollo de la actividad. (OMS, 2001).

Se trata de integrar el modelo médico y social, presentando un modelo biopsicosocial, para poder explicar y entender la discapacidad, dando una visión coherente de las dimensiones de la salud desde una perspectiva biológica, social e individual.

Esta clasificación no cataloga a las personas, describe su situación dentro de un conjunto de dominios de salud, adoptando un modelo universal del funcionamiento humano, donde la discapacidad es una posibilidad abierta más que una etiqueta. La discapacidad es única y las políticas de bienestar tienen que diseñar todo tipo de actuación, teniendo en cuenta sus experiencias, aspiraciones y necesidades individuales, para mejorar su calidad de vida. (Pantano, 2003).

Esta concepción sitúa la posibilidad de mejorar la situación de las personas con discapacidad, con el objetivo de mejorar su calidad de vida individual, mediante un plan de apoyo, que justifica la evaluación de la persona.

Todo esto lleva a un modelo de apoyo, un plan centrado en cada persona y su situación, que facilite un ajuste entre sus capacidades y expectativas individuales y las demandas y apoyos del medio. Para ello es necesario la personalización; tener en cuenta las

preferencias e intereses que presenta el individuo, sus áreas y actividades en las que requiere apoyo, los contextos en los que la persona se desenvuelve y todas aquellas funciones de apoyo específicas que dan respuesta a las necesidades de apoyo que han sido identificadas, también hay que tener en cuenta de los apoyos naturales de los que dispone, las metas personales y un plan de provisión y resultados del apoyo que ha sido proporcionado. (OMS, 2002).

La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), define la discapacidad como un término genérico que abarca una serie de deficiencias o disfunciones a nivel corporal, limitaciones en la actividad, restricciones en la participación o problemas a nivel social. La discapacidad engloba las deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación, expresando los aspectos negativos de la interacción entre un individuo con problemas de salud y su entorno físico y social (OMS, 2012).

Es importante llevar a cabo la distinción con la deficiencia, minusvalía o la invalidez, ya que se interpretan como términos iguales a la discapacidad. La deficiencia se define como toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica que se manifiesta como un trastorno de origen orgánico en el que se producen déficit, pérdidas o diferentes anomalías, que pueden ser permanentes o temporales. Las deficiencias pueden afectar a cualquier miembro, órgano, tejido o estructura del cuerpo, incluido los sistemas de función mental. (OMS, 2012.)

La minusvalía es la situación desventajosa para una persona como consecuencia de una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en función de su edad, sexo y factores sociales y culturales. (CIDDM, 2001).

Por último la invalidez es el estado de incapacidad física o mental para realizar una actividad, parcial total, provisional o permanente. (CIDDM, 2001).

En el concepto de discapacidad se distingue el origen, los tipos y las clases. En el origen se puede distinguir entre discapacidad congénita, adquirida o sobrevenida. Las causas de la discapacidad adquirida se producen durante el periodo de gestación del feto o durante el nacimiento, se presentan por causas genéticas, negligencias médicas o mala alimentación de la madre durante el periodo del embarazo. En cuanto a la discapacidad sobrevenida las causas son enfermedades o accidentes que se producen desde la etapa de la infancia hasta la edad adulta de la persona. (CNDH, 20016).

Los tipos de discapacidad se estructuran en discapacidad física, psíquica, sensorial e intelectual.

Discapacidad física

Es definida como una condición de vida que afecta al control y al movimiento del cuerpo, que genera alteraciones en el desplazamiento, equilibrio y manipulación, habla y respiración de las personas, limitando su desarrollo personal y social (CNDH, 2012).

Discapacidad psíquica

Esta discapacidad se produce a causa de una enfermedad mental condicionada por factores bioquímicos y biogenéticos. Tiende a ser relacionada con la discapacidad intelectual, ya que esta se encuentra originada por un retraso o enfermedad mental. Obtiene un carácter temporal o permanente y entre sus causas se encuentra la esquizofrenia, depresión, trastorno bipolar o trastorno del pánico. (Polonio de Dios, 2015).

Discapacidad sensorial

Aquella discapacidad que comprende cualquier tipo de deficiencia visual, auditiva o ambas, así como cualquier otro sentido, la discapacidad sensorial ocasiona problemas en la comunicación o en el lenguaje, ya sea por disminución grave o por su total pérdida, en uno o más sentidos. (Polonio de Dios, 2015).

Discapacidad intelectual

Esta discapacidad se caracteriza por las limitaciones significativas tanto en el funcionamiento cognitivo como en conducta adaptativa, tal como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. (Luckasson y Cols, 2011).

La podemos caracterizar por la disminución de las funciones mentales superiores como la inteligencia, el lenguaje y el aprendizaje, así como las funciones motoras. Incluye a las personas que presentan dificultad a la hora de realizar actividades de la vida diaria. Las personas con discapacidad intelectual tienen un funcionamiento inferior a la media, las causas por las que se puede producir, son de origen prenatal, perinatal o postnatal, por conductas de carácter nocivo de la madre durante la gestación o por sufrir trastorno genéticos o hereditarios. (OMS, 2012).

4.2. NORMATIVA PARA EL COLECTIVO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Los derechos humanos son universales, políticos, civiles, económicos sociales y culturales, todas las personas son pertenecientes de ellos, las personas con discapacidad deben gozar de los mismos derechos humanos y libertades fundamentales en términos de igualdad con el resto de la sociedad, sin discriminación de ningún tipo. (DUDH, 1948).

El reconocimiento de la discapacidad como una cuestión de derechos humanos llegó de la mano de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad el 13 de diciembre de 2006 por las Naciones Unidas y entró en vigor el 2 de abril de 2008. Buscaba la defensa internacional de los derechos de las personas con discapacidad, además de velar por su acceso y participación en las decisiones que influyesen en su vida. Es el primer tratado de derechos humanos del siglo XXI, en el que se abarcan los derechos de las personas con discapacidad en el ámbito de las Naciones Unidas. (Comisión Europea, 2010). En su elaboración participaron las personas con discapacidad activamente y asegura el principio de no discriminación en cada uno de sus derechos (ONU, 2006).

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, hace hincapié sobre los derechos de las personas con discapacidad que residen en el medio rural, en sus artículos 9, 25 y 26.

Artículo 9: La accesibilidad de las personas con discapacidad; *“Asegurar el acceso a las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones con las demás, al entorno físico, el transporte, la información y las comunicaciones, incluidos los sistemas y las tecnologías de la información y las comunicaciones, a otros servicios e instalaciones abiertos al público, tanto en zonas urbanas como rurales”*. Estas medidas servirán para la identificación y eliminación de obstáculos y barreras de acceso.

Artículo 25: Salud. *“Las personas con discapacidad tienen derecho a gozar del más alto nivel posible de salud sin discriminación por motivos de discapacidad. Se deberá asegurar el acceso de las personas con discapacidad a servicios de salud y se proporcionaran estos servicios lo más cerca posible de las comunidades de las personas con discapacidad, incluso en las zonas rurales”*.

Artículo 26: Habilitación y rehabilitación. *“Las medidas necesarias para que las personas con discapacidad puedan lograr y mantener la misma independencia,*

capacidad física, mental, social vocacional y la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida tanto en las zonas rurales como urbanas”.

A nivel nacional, la Constitución Española de 1978, hace hincapié en su artículo 49, regulando los derechos de las personas con discapacidad: *“Los poderes públicos realizarán una política de previsión, tratamiento, rehabilitación de los disminuidos físicos, sensoriales, psíquicos, a los que prestarán la atención especializada que requieran y los ampararán especialmente para el disfrute de los derechos que este Título otorga a los ciudadanos”.* (Constitución Española, 1978).

En el Real Decreto 348/1986 del 10 de febrero, se sustituyeron los términos de “subnormalidad y subnormal” que se encontraban en las disposiciones reglamentarias vigentes. Este Real Decreto supuso un hito relevante en la legislación, , debido al cambio de los términos “subnormalidad o subnormal” por los términos de “minusvalía y minusválido”

La ley 51/2003 del 2 de diciembre, para la igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad.

Esta nueva norma se impulso con el objetivo de complementar y servir de impulso a las políticas de equitación de las personas con discapacidad. Las razones para la creación de esta ley fueron, la permanencia en la sociedad de desigualdades y por los cambios realizados para entender el fenómeno de la discapacidad, además de la continua aparición de nuevos enfoques y estrategias.

El Real Decreto Legislativo 1/2013 del 29 de noviembre, *“ley General de los Derechos de las Personas con discapacidad*, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de los derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social se pretende, en cuanto a su artículo 1.: *“Garantizar el derecho a la igualdad de oportunidades y de trato, así como el ejercicio real y efectivo de derechos por parte de las personas con discapacidad en igualdad de condiciones respecto del resto de ciudadanos y ciudadanas, a través de la promoción de la autonomía personal, de la accesibilidad universal, del acceso al empleo, de la inclusión en la comunidad y la vida independiente y de la erradicación de toda forma de discriminación”* en el artículo 1.2: *“Una situación que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias previsiblemente permanentes y cualquier tipo de barrera que limiten o impidan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás”.*

Este Real Decreto Legislativo, hace referencia a las personas con discapacidad en el mundo rural en los siguientes artículos:

Artículo 11: *“La prevención de deficiencias y de intensificación de discapacidades. Se contemplarán de modo específico las acciones destinadas a las zonas rurales.”*

Artículo 13: Atención integral. *“Las administraciones públicas velarán por el mantenimiento de unos servicios de atención adecuados, mediante la coordinación de los recursos y servicios de habilitación y rehabilitación en los ámbitos de la salud, el empleo, la educación y los servicios sociales, con el fin de garantizar a las personas con discapacidad una oferta de servicios y programas, en el entorno en el que se desarrolla su vida, suficiente y diversificada, tanto en zonas rurales como urbanas”.*

Artículo 22. Accesibilidad. *“Las personas con discapacidad tienen derecho a vivir de forma independiente y a participar plenamente en todos los aspectos de la vida. Para ello los poderes públicos adoptarán las medidas pertinentes para asegurar la accesibilidad universas, en igualdad de condiciones con las demás personas, en los entornos, procesos, bienes, productos y servicios, el transporte, la información y las comunicaciones, incluidos los sistemas y las tecnologías de la información y las comunidades, así como los medios de comunicación social y en otros servicios e instalaciones abiertos al público o de uso público, tanto en zonas urbanas como rurales”.*

Artículo 49. Criterios de la aplicación de la protección social. *“La prestación de los Servicios Sociales respetará al máximo la permanencia de las personas con discapacidad en su medio familiar y en su entorno geográfico, teniendo en cuenta las barreras específicas de quienes habiten en las zonas rurales”.*

Artículo 67. Medidas de acción positiva. *“Los poderes públicos adoptarán medidas de acción positiva en beneficio de aquellas personas con discapacidad susceptibles de ser objeto de un mayor grado de discriminación, incluida la discriminación múltiple, o de un menor grado de igualdad de oportunidades, como son las mujeres, los niños y niñas, quienes precisan de mayor apoyo para el ejercicio de su autonomía o para la toma libre de decisiones y las que padecen una más acusada exclusión social, así como las personas con discapacidad que viven habitualmente en el medio rural”*

Artículo 68: Contenido de las medidas de acción positiva y medidas de igualdad de oportunidades. *“En particular, las administraciones públicas garantizarán que las*

ayudas y subvenciones públicas promuevan la efectividad del derecho a la igualdad de oportunidades de las personas así como de las personas con discapacidad que viven habitualmente en el ámbito rural”.

Ley 45/2007, de 13 de diciembre, para el Desarrollo Sostenible del Medio Rural, también hace referencia al colectivo de personas con discapacidad:

Artículo 7. Atención social prioritaria. *“El Programa de Desarrollo Rural Sostenible incluirá medidas destinadas a satisfacer necesidades y demandas sociales de grupos de población que requieran una atención prioritaria, en particular, las mujeres, los jóvenes, los mayores y las personas con discapacidad”.*

Artículo 22: Creación y mantenimiento del empleo. *“Con el fin de impulsar la creación y el mantenimiento del empleo en el medio rural, en especial para mujeres, jóvenes y personas con discapacidad, y preferentemente en las zonas rurales prioritarias”.*

Artículo 23. Infraestructuras, equipamientos y servicios básicos. *“En el ámbito de las infraestructuras locales y los equipamientos y servicios básicos, el Programa de Desarrollo Rural Sostenible podrá establecer medidas orientadas a: mejorar la oferta de servicios de transporte público en el Medio Rural, para permitir el acceso de la población rural a los servicios básicos en condiciones de igualdad, y para facilitar el acceso a dichos servicios a los colectivos sociales que por edad, discapacidad o condiciones físicas lo necesiten”.*

Artículo 26. Tecnologías de la información y la comunicación.” *Fomentar la formación y el uso por parte de la población del Medio Rural, en particular por parte de los mayores, las mujeres y las personas con discapacidad, de tecnologías de la información y la comunicación”.*

Artículo 28. Educación. *“Atención a la diversidad del alumnado y, en particular, a los alumnos con necesidades educativas especiales y con discapacidad”.*

Artículo 33. Urbanismo y vivienda. *“Facilitar el acceso a la vivienda de los ciudadanos del Medio Rural, adaptando los regímenes de protección pública a las singularidades de dicho medio y concediendo una atención específica a los jóvenes, las mujeres y las personas con discapacidad.”*

Todas estas leyes protegen los derechos de las personas con discapacidad. Son imprescindibles para que puedan vivir en igualdad de condiciones al igual que el resto de

la sociedad. Aunque la normativa vela en todo momento por sus igualdad de derechos, las personas con discapacidad siguen sufriendo una gran discriminación en numerosos ámbitos de la vida diaria.

Los derechos de este colectivo tienen que ser amparados por la legislación, por lo que tiene que producirse un progreso normativo en cuanto a las personas con discapacidad, para lograr así una buena integración en la sociedad con plena garantía de derechos.

4.3. RECURSOS SOCIALES, EDUCATIVOS Y SANITARIOS

La mayor parte de las personas con discapacidad se desenvuelven en contextos de discriminación, a pesar de la existencia de numerosos sistemas de protección hacia este colectivo, la discapacidad está asociada a un mayor riesgo de pobreza, esta situación es más elevada en el medio rural que en el urbano, debido a que tienen menos oportunidades a la hora de generar ingresos. La carencia de empleo es uno de los principales motivos de exclusión social. (ONCE, 2015).

En las Comarcas Oca Tirón y Sierra de la Demanda la mayoría de las personas con discapacidad no ejercen una actividad laboral, solo aquellas que no tienen un grado de discapacidad elevada suelen ser contratadas, debido a subvenciones proporcionadas por la Diputación de Burgos a los Ayuntamientos, para la promoción del trabajo de las personas con discapacidad, estas trabajan durante las temporadas de verano y primavera como técnicos de limpieza en los municipios.

En cuanto a la educación, las personas con discapacidad que viven en el medio rural tienen un nivel educativo inferior respecto a la población con discapacidad del medio urbano. Los municipios rurales no cuentan con escuelas de educación especial, su sistema educativo no se encuentra orientado a alumnos con distintas características y necesidades.

La comarca Oca Tirón y Sierra de la Demanda, dispone de tres centros educativos de Educación Infantil y Primaria; CEIP Raimundo de Miguel que se encuentra en Belorado, el CEIP San Roque de Pradoluengo y CEIP Virgen de la Antigua en Cerezo de Río Tirón. A estos tres municipios se desplazan diariamente los menores residentes en las localidades donde no disponen de centros educativos. En cuanto a la Educación Secundaria Obligatoria nos encontramos con un instituto comarcal público, IES Hipólito Ruiz López situado en el municipio de Belorado, donde los alumnos proceden de los

distintos centros de Educación Infantil y Primaria de los municipios de Cerezo de Río Tirón, Pradoluengo y Belorado. En este centro se imparten los estudios de primer y segundo ciclo de la Educación Secundaria Obligatoria, además del Bachillerato.

La necesidad de las personas con discapacidad de realizar revisiones y visitas médicas, hace que tengan que estar en continuo desplazamiento a las ciudades, ya que en las zonas rurales solo disponen de un servicio de 24 horas de atención primaria en los municipios de Belorado y Pradoluengo, que son consideradas zonas básicas de salud rural y están compuestas por diferentes consultorios locales en los diferentes municipios, con un mínimo de tres días por semana.

Los recursos sociales con los que cuentan el colectivo de personas con discapacidad, son el Centro Ocupacional de Belorado y Comarca y el Centro de Acción de Belorado:

El Centro Ocupacional de Belorado y Comarca, es un centro de día con 30 años de historia, dirigido a la atención integral y a fomentar las habilidades adaptativas en horario de día, que proporciona bienestar emocional y favorece la autodeterminación de los usuarios a través de entornos especialmente enriquecidos en apoyos, ayudas técnicas y programas habilitadores. Es un centro para personas con discapacidad moderada que carecen de incorporación al mundo laboral y que durante el horario del centro desarrollan habilidades manipulativas, además de desarrollo personal y social. El Ayuntamiento de Belorado es el titular de esta entidad y su ámbito de actuación y cobertura territorial es el término municipal de Belorado, entorno y zona de influencia. Se encuentra bajo el Reglamento de Régimen Interno del Centro Ocupacional de Belorado. (Centro Ocupacional de Belorado, 2018)

El Centro de Acción Social es un equipamiento de carácter comunitario, perteneciente a la Diputación de Burgos, dotado de equipos técnicos y de medios para la facilitación al acceso de la población a los Servicios Sociales, desde los que se prestan los Servicios Sociales Básicos y que actúan como puerta de entrada al Sistema de Acción Social. Su principal objetivo es facilitar el acceso a los servicios sociales a todos los ciudadanos. Ofrece los siguientes servicios:

- Información, orientación y asesoramiento, a través de este servicio se facilita de forma profesional y confidencial, información tanto sobre los servicios sociales y recursos a disposición de los ciudadanos, como sobre los derechos que les asisten, no sólo a nivel

individual sino también cuando participan en grupos, asociaciones y otras organizaciones de tejido social.

- Apoyo a la convivencia y ayuda a domicilio - Animación y desarrollo comunitario Los programas más destacados que se llevan en el CEAS de Belorado van dirigidos:

- Apoyo a las familias
- Ayuda a domicilio
- Información y orientación
- Teleasistencia

Es un centro gestionado por la Diputación de Burgos, que abarca Belorado y un amplio territorio comarcal compuesto por 54 pueblos, muchos de ellos con un rango de población inferior a los 50 habitantes. (Centro de Acción Social, 2015).

4.4. POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DETECTADA EN LA COMARCA OCA-TIRÓN Y SIERRA DE LA DEMANDA RESPECTO A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN LA PROVINCIA DE BURGOS

La comarca Oca – Tirón es una mancomunidad o agrupación voluntaria de municipios que pertenece a la provincia de Burgos, con una superficie de 431,95 km², con una población de 5.059 habitantes. Los municipios pertenecientes a esta comarca son: Arraya de Oca, Avellanosa de Rioja, Bascuñana, Belorado, Carrias, Castil de Carreas, Castildelgado, Cerezo de Río Tirón, Espinosa del Camino, Fresneña, Fresno de Río Tirón, Ibrillos, Redecilla del Camino, Redecilla del Campo, Mozoncillo de Oca, Valle de Oca, Puras de Villafranca, Villafranca Montes de Oca, Villamayor del Río y Vitoria de Rioja. (Ayuntamiento de Belorado, 2014).

La comarca de la Sierra de la Demanda en Burgos, es una mancomunidad, con una superficie 287.50 km², con una población 2.300 habitantes. Los municipios pertenecientes a esta comarca son: Alarcia, Rábanos, Fresneda de la Sierra – Tirón, Garganchón, Pradoluengo, San Clemente del Valle, Santa Cruz del Valle Urbión, Santa Olalla del Valle, Valmala, Villagalijo y Villamudria. (Diputación provincial de Burgos, 2015).

Las Comarcas Oca Tirón y Sierra de la Demanda se encuentran en la provincia de Burgos, perteneciente a la Comunidad Autónoma de Castilla y León. La provincia de Burgos tiene una población de 357.070 habitantes, con una superficie de 14.022 km².

Castilla y León cuenta con una población de 2,409 millones de habitantes con una superficie de 94.226 km².

En el último estudio realizado en el año 2008, por la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León, podemos encontrar 150.036 personas con discapacidad en toda la Comunidad Autónoma, de las cuales 16.538 pertenecen a la provincia de Burgos. (Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León, 2008).

Tabla 1. Personas con discapacidad por Provincias

Burgos	16.538
Soria	5.797
Segovia	7.947
Valladolid	25.977
Salamanca	20.890
Ávila	9.956
León	38.509
Palencia	12.800
Zamora	11.622

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Junta de Catilla y León, 2008

Tabla 2. Distribución según tipo de discapacidad en la provincia de Burgos

Física	Intelectual	Psíquica	Sensorial
9.462	2.810	2.200	2.066

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Junta de Catilla y León, 2008

En cuanto a la población con discapacidad en las Comarcas Oca – Tirón y Sierra de la demanda, quedan registradas 39 casos de personas con discapacidad, estos datos han sido proporcionados por las Trabajadoras Sociales del Centro de Acción Social de Belorado.

Tabla 3. Casos de discapacidad registrados en la Comarca Oca – Tirón Sierra de la demanda, según por tipología, edad, grado y sexo

TIPOLOGÍA	EDAD	GRADO	SEXO
Intelectual	45	68%	Masculino
Intelectual	18	37%	Masculino
Intelectual	31	35%	Masculino
Física	60	65%	Femenino
Física	52	91%	Masculino
Física	58	91%	Masculino
Física	58	42%	Masculino
Física	29	49%	Masculino
Sensorial	23	33%	Femenino
Sensorial	51	85%	Masculino
Psíquica	49	68%	Femenino
Psíquica	50	85%	Femenino
Psíquica	58	76%	Masculino
Psíquica	44	65%	Masculino
Psíquica	54	68%	Masculino
Psíquica	45	65%	Femenino
Psíquica	53	68%	Masculino
Psíquica	52	67%	Femenino
Psíquica	63	67%	Masculino
Psíquica	35	35%	Femenino
Psíquica	45	65%	Masculino
Psíquica	47	66%	Femenino
Psíquica	59	76%	Femenino
Psíquica	27	43%	Femenino
Física – intelectual	50	34%	Masculino
Física – intelectual	46	95%	Masculino

Física – intelectual	59	95%	Femenino
Física – intelectual	52	68%	Masculino
Física - sensorial	57	85%	Femenino
Física – sensorial	57	68%	Masculino
Intelectual - sensorial	56	90%	Femenino
Psíquica – sensorial	73	65%	Femenino
Psíquica - sensorial	49	83%	Masculino
Psíquica – física	25	77%	Femenino
Psíquica – física	52	68.5%	Masculino
Psíquica – física	59	68%	Masculino
Psíquica – física	37	80%	Femenino
Psíquica – física	69	79.9%	Femenino
Psíquica – física	32	67%	Masculino

Fuente: Elaboración propia, datos proporcionados por el CEAS y Centro Ocupacional de Belorado, 2019.

Respecto a las personas con discapacidad intelectual registradas en la Comarca Oca-Tirón y Sierra de la demanda, podemos observar que todas las personas que tienen este tipo de discapacidad son hombres. El grado de discapacidad oscila entre el 35% y 70%. En cuanto a la edad podemos observar que este tipo de discapacidad se presenta en personas de 18 a 45 años.

La mayoría de las personas que tienen discapacidad física son hombres, en cuanto al grado de discapacidad es superior al de discapacidad intelectual, en varios casos siendo este mayor del 90%. La edad en la que queda reflejada es desde los 29 a los 60 años, encontrándose la mayoría entre los 50 y 60 años.

En cuanto a personas con discapacidad sensorial, quedan dos casos reflejados, podemos ver que el sexo masculino presenta un mayor grado de discapacidad que el femenino, siendo la diferencia de más del 50%.

La discapacidad psíquica es la más abundante en ambas comarcas, ya que hay un mayor número de casos registrados. El sexo femenino premia sobre el masculino, aunque no es muy grande la diferencia. El grado de discapacidad oscila entre el 35% y 85% y la edad entre los 58 y 27 años.

En cuanto a los casos registrados en la discapacidad física – intelectual, podemos observar que el sexo masculino prevalece sobre el femenino y en cuanto el grado de discapacidad es elevado al igual que la edad.

La discapacidad física - sensorial afecta a tan solo dos personas en ambas comarcas. En la tabla encontramos ambos sexos, con la misma edad y con una diferencia del 18% en el grado de discapacidad.

La discapacidad intelectual – sensorial no es muy común, solo encontramos registrado un caso, siendo una mujer, con un grado de discapacidad del 90% y una edad de 56 años.

Respecto a la discapacidad psíquica – sensorial podemos observar que afecta a ambos, pero podemos apreciar una diferencia respecto a la edad y al grado, siendo el género femenino el de mayor edad y el masculino el que mayor grado de discapacidad presenta.

La última discapacidad que queda registrada en la tabla es la psíquica – física, encontramos que hay el mismo número de mujeres que de hombres que padecen este tipo de discapacidad, siendo las mujeres las que tienen mayor grado de discapacidad.

5. OCIO Y DISCAPACIDAD

5.1. EL OCIO INCLUSIVO

El ocio es el tiempo en el cual, sea cual sea la actividad desarrollada, las actitudes que predominan son las de satisfacer las necesidades personales que están relacionadas con la elección autónoma, el desarrollo libre, el disfrute, el descanso y el divertimento. (Jaume Trilla, 1991).

El ocio es un concepto que ha evolucionado considerablemente, es un elemento fundamental y mediador para el desarrollo de la vida de las personas, ya que permite lograr y alcanzar un buen desarrollo personal. Para la sociedad el ocio ha adquirido especial importancia a lo largo de los años, es considerado actualmente algo fundamental para conseguir tener una buena calidad de vida. (Cuenca, 1995).

En la actualidad el ocio ha adquirido mayor importancia social y personal, esto se debe a factores relacionados con las nuevas circunstancias que presenta la sociedad: crisis del trabajo, desarrollo de tecnologías de comunicación e información, el mayor nivel educativo de la sociedad, la evolución de los hábitos y estilos de vida.

Durante el siglo XX la importancia del ocio se ha manifestado desde tres ejes fundamentales: la disponibilidad de tiempo, la práctica de actividades y el ocio de consumo. El ocio contribuye a un nuevo fenómeno social de gran preeminencia en la actualidad, ya que se asignan espacios y tiempos sagrados para su pleno disfrute. (Cuenca, 1995).

El ocio para las personas con discapacidad es un derecho fundamental, la situación actual determinada porque socialmente es un colectivo en riesgo de exclusión social, y las oportunidades de ocio actuales les excluyen debido a que no cumplen las condiciones necesarias para la libre y plena participación en este tipo de actividades, todo esto se produce por la poca participación comunitaria, ya que existen numerosas barreras internas y externas que determinan la participación de las personas con discapacidad en actividades de ocio. (Cuenca, 1995).

La inclusión como principio de actuación nace desde el ámbito educativo, es una cuestión de derechos humanos, una razón ética que debería ser asumida por toda la ciudadanía, la

comunidad debe satisfacer las necesidades de sus ciudadanos independientemente de sus particularidades y sus condiciones. (Mank, 2000)

Según Compton (2002), la inclusión se produce a través de ordenamientos de experiencias desde la integración social. La verdadera inclusión se produce a través de cambios en el entorno, en las interacciones entre personas con o sin discapacidad deben estar basadas en un verdadero interés mutuo, con objetivos comunes y en términos de igualdad y sentido de pertenencia, relaciones duraderas y un clima de comunicación sin perjuicios. Cada persona tiene que ser valorada de acuerdo a sus capacidades.

La inclusión son todas aquellas acciones encaminadas para que todas las personas formen parte real de la sociedad de la que son miembros, la comunidad tiene la responsabilidad de generar acciones y prácticas que fomenten la plena aceptación y participación del colectivo de personas con discapacidad. (Gorbeña et al, 2002).

El ocio de las personas con discapacidad debe tener las mismas características que el de las personas sin discapacidad, ya que es igual de importante para el desarrollo personal e integral de las personas. La inclusión lucha por el reconocimiento de que todas las personas sin depender de su condición tienen derecho a participar desde la base de igualdad y respeto a la diversidad. El ocio tiene que proporcionar diversas propuestas para que puedan intervenir todas las personas de la comunidad. (Stainback y Stainback, 1999).

El entorno es responsable de generar acciones y prácticas que fomenten la plena aceptación y participación del colectivo en el mundo que les rodea. (Jiménez, J M., 2007).

Las personas con discapacidad disponen de los mismos derechos que las demás personas, sean en este caso en el ocio o no, tienen el derecho de un trato digno y equitativo, el derecho a una vida independiente y a una participación plena en la sociedad. Conseguir que las personas con discapacidad disfruten de estos derechos y llegue a la inclusión sin ninguna discriminación. (Jiménez, J, M.,2007).

La eliminación de barreras tanto físicas de comunicación y mentales, acabarán con la limitación de las posibilidades de actuación, en la mayoría de las ocasiones es negada la posibilidad de que las personas con discapacidad puedan ejercer su derecho a la educación, a la salud y a ejercer una vida digna en la comunidad que los rodea, de esta manera es imposible conseguir una inclusión para este colectivo. (Mañan, 2004).

Para poder conseguir un ocio inclusivo será necesaria la implantación de estrategias que superen todos aquellos obstáculos para la participación; Verdugo (2001): menciona que hay que dar diferentes oportunidades, un uso eficaz de los recursos y conseguir condiciones de participación y asumir riesgos. Siguiendo al autor Cuenca (1991), menciona que hay que desarrollar prácticas que den respuesta a la diversidad, encontrar sentido y significado a la experiencia de ocio acorde a las expectativas, fomentar y motivar en todo momento las oportunidades de participación y crean un ambiente adecuado y flexible.

Un entorno y un contexto de ocio inclusivo es aquel en el que todas las personas tienen cabida y se interrelacionan con el medio sin ningún tipo de barreras, teniendo en cuenta que las necesidades de todas las personas son las mismas sin tener en cuenta sus capacidades. Por lo tanto se tiene que asegurar a todas las personas el acceso igualitaria a todos los equipamientos y servicios de ocio de la comunidad. En la actualidad las personas tienen numerosas dificultades para acceder y participar en ellos debido a que los entornos son nos todo lo inclusivos que deberían. (López, 2003).

El ocio inclusivo tiene que tratarse de un sistema completamente organizado y flexible de apoyo, siguiendo los principios de autodeterminación, defensa de derechos e inclusión social, para así generar oportunidades y apoyos para el colectivo de personas con discapacidad y para la comunidad, siguiendo una estructura profesional y con apoyo de personas voluntarias. (Luengo. J,2010).

Todo servicio de ocio inclusivo tiene que tener una misión, visión y valores que lo definan como un servicio que presta apoyos personales y que sirve de conducto para que las personas con discapacidad se desarrollen correctamente en la comunidad en la que viven, pero la misión principal es contribuir en la mejora del proyecto de calidad de vida y transformación de los entornos comunitarios de ocio proporcionando y promoviendo recursos, apoyos, redes y oportunidades para que cada persona disfrute correctamente y a su forma de su ocio en la comunidad, además la comunidad debe garantizar la igualdad de participación como ciudadanos de pleno derecho y facilitar los apoyos necesarios para hacer accesible a las personas con discapacidad el ocio y todos aquellos beneficios que trae consigo. (Gorbeña, S., González. VJ, y Lázaro, Y., 1997).

Todos tenemos derecho a elegir que queremos hacer, como lo queremos hacer, dónde lo queremos hacer y con quién, es decir apostar por un ocio inclusivo. (Cuenca Cabeza, M., 1995).

Actualmente la sociedad es consciente de la falta de integración que tienen las personas con discapacidad en la comunidad, por ello a lo largo de los años se han realizando proyectos y propuestas para conseguir una mejor integración social de este colectivo. Existen diferentes iniciativas de proyectos de ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad, en las que el ocio es un elemento fundamental en cuanto a integración social se refiere.

A continuación se van a explicar dos propuestas de intervención realizadas en los municipios de La Safor (Gandía) y en Villanueva de Serena (Badajoz), con el objetivo de fomentar la inclusión de las personas con discapacidad con el resto de la comunidad, a través de actividades de ocio.

En el municipio de La Safor (Gandía se propone un servicio de ocio de calidad, para poder cubrir las necesidades de las personas con discapacidad intelectual, con la realización de actividades durante los meses de verano (julio y agosto, y así conseguir una mayor integración del colectivo de personas con discapacidad intelectual a través de un servicio de ocio. Esta propuesta de intervención social se realiza para cubrir la falta de actividades relacionadas con el ocio y tiempo libre de las personas con discapacidad de la comarca de La Safor, ofreciendo los recursos y apoyos necesarios para que las personas con discapacidad intelectual puedan ejercer su pleno derecho a un ocio individual y compartido con igualdad de condiciones con el resto de la comunidad que les rodea.

Además de proporcionar diferentes actividades que rompan con la rutina habitual que tienen las personas con discapacidad intelectual durante el resto del año en los centros que asisten, es una forma de elaborar y ofrecer un programa de ocio diferente para ellos, para así conseguir una mejor integración en la comunidad que les rodea y fomentar así su bienestar social. (Bataller, 2013).

En el municipio de Villanueva de Serena (Badajoz), desde la Concejalía de Servicios, se ha realizado un programa de ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad del municipio, llamado “con sumo ocio”, con la finalidad de mejorar las condiciones de vida

de las personas con discapacidad, para relacionarse, expresarse y desarrollar capacidades y fomentar su bienestar social e interacción con la comunidad.

Este proyecto se puso en marcha en el año 2006 con el propósito de apoyar a las personas con discapacidad, para que durante los fines de semana puedan disfrutar de actividades de ocio y tiempo libre, al mismo tiempo que sus familias. En este proyecto se llevan a cabo actividades recreativas, formativas, talleres físicos y terapéuticos, además de diferentes visitas fuera del municipio.

Los objetivos de este proyecto son desarrollar la autonomía de las personas con discapacidad para que puedan hacer un uso adecuado de su tiempo libre, fomentando así sus relaciones interpersonales y de participación con la comunidad que les rodea, con el fin último de crear hábitos de ocio saludables. (Ayuntamiento de Serena Villanueva de Serena, 2006).

5.2. EL FOMENTO DE LAS HABILIDADES SOCIALES PARA EL OCIO, DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL CENTRO OCUPACIONAL DE BELORADO

Desde el Centro Ocupacional de Belorado se ha observado que las personas con discapacidad usuarias del mismo, no saben ocupar su tiempo libre y no se integran dentro de la comunidad, por carecer de aquellas habilidades de adaptación imprescindibles para lograr una integración social normalizada en el entorno que les rodea. A esto se le añade una situación de carencia de apoyos sociales que les ayuden a mejorar y subsanar este déficit de aislamiento social que parecen en su tiempo libre.

Las personas con discapacidad tienen graves problemas de integración en la comunidad, debido a su condición y su carencia en habilidades sociales. La comunidad necesita acciones que provoquen en ella una mayor sensibilización hacia este colectivo, para que se conviertan en apoyos imprescindibles con el objetivo de conseguir romper con las barreras que existen ante la integración.

Ante esta situación observada, existe la necesidad de buscar apoyos que dinamicen a las personas con discapacidad, para que aprendan a ocupar su tiempo libre a través de encuentros y relaciones sociales mediante actividades de ocio para desenvolverse de manera integrada en las actividades de ocio de la comunidad en general, debido a la falta

de integración social de este colectivo en estas actividades y a su situación de aislamiento que padecen en su tiempo libre.

La Asociación Americana de Retraso Mental (1992) expone la necesidad de utilizar los apoyos del entorno para aminorar las situaciones deficitarias que ocasionan el retraso mental y en este caso el aislamiento social que padecen.

El Centro Ocupacional cuenta con cada uno de estos apoyos, que desarrollan una función determinada, los denominados “apoyos funcionales”:

El Centro Ocupacional de Belorado:

- Observar la realidad y recogida de datos.
- Analizar los datos recogidos y descubrir la situación de necesidad.
- Proponer un proyecto de intervención para paliar la necesidad detectada.
- Elaborar programas de habilidades adaptativas.
- Poner en funcionamiento Talleres de Aprendizaje.
- Evaluar los resultados obtenidos.
- Realizar un seguimiento continuo.
- Concienciar a la comunidad de la necesidad de integración de las personas con discapacidad.
- Concienciar de la necesidad de integración de sus familiares.
- Colaborar y cooperar en la integración.
- Asociación Aspamiecor.
- Programar y realizar actividades de ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad.
- Adquirir y acondicionar un lugar para poder desarrollar en un futuro acciones encaminadas a la ocupación del tiempo libre de las personas con discapacidad.
- Informar y sensibilizar a la comunidad sobre la integración social de las personas con discapacidad.

Centro de Acción Social de Belorado:

- Colaborar y cooperar técnicamente en el desarrollo del proyecto de ocio y tiempo libre, gestionando ayudas y subvenciones para su implantación.

Ayuntamiento de Belorado:

- Colaborar y cooperar económicamente en el desarrollo del proyecto.

Comunidad:

- Concienciar de la situación de necesidad de integración social de las personas con discapacidad.
- Implicarse en la participación de actividades comunes con las personas con discapacidad.
- Colaborar de manera voluntaria en el desarrollo de actividades comunes.

Para el desarrollo de un proyecto de ocio y tiempo libre es necesario que todos los apoyos funcionales, tengan en cuenta como método de actuación lo siguiente:

- La correlación e interrelación entre las distintas áreas de habilidades adaptativas.
- Entender que la discapacidad está directamente relacionada con la multidimensionalidad de la inteligencia y los constructos de la conducta adaptativa en su interacción con el entorno.
- La discapacidad de una persona resulta de la interacción entre la persona y el ambiente en el que vive.
- Es necesario enfatizar la autonomía, la integración, la igualdad y las capacidades.
- Remarcar la necesidad de la necesidad de apoyos en la vida de las personas con discapacidad.
- Conseguir aumentar la calidad de vida de las personas con discapacidad.
- Entender la discapacidad como una aproximación “no categórica”, que se focalicen las conductas funcionales y en las necesidades de apoyo de las personas sin tener en cuenta su condición.

El objetivo es mejorar la calidad de vida del colectivo de personas con discapacidad del Cetro Ocupacional de Belorado, para lograr un mayor grado de integración social, a través de la puesta en funcionamiento de actividades sociales adaptativas.

Con ello se logrará potenciar aquellas habilidades adaptativas que no han sido desarrolladas en su totalidad por falta de apoyos en el entorno y necesarias para lograr una integración social, que acabe con esta situación de aislamiento que padecen las personas con discapacidad en su tiempo libre.

También lograr que los apoyos funcionales obtengan resultados favorables y consigan una coordinación común en sus actuaciones.

La temporalización de esta intervención se caracteriza por flexibilidad, adaptándola a las variaciones que puedan surgir por los ritmos tanto de las personas con discapacidad, como de los apoyos y los de las otras actividades ocupacionales que se realizan en el centro.

La interacción entre los objetivos y las áreas de habilidades adaptativas serán conseguir un mejor cuidado personal, para así obtener una imagen personal adecuada (higiene, vestimenta, apariencia personal) imprescindible para su relación con otros. Alcanzar las habilidades de comprensión y expresión necesarias en el proceso de comunicación con otras personas y en cuanto a las habilidades sociales, conseguir estas para utilizarlas y disfrutar de las posibilidades de ocio, haciéndoles partícipes de la interacción social, para así conseguir intercambios sociales satisfactorias, con el objetivo de mejorar su autoestima.

La distribución semanal del tiempo utilizado en la realización de los talleres de habilidades adaptativas se desarrolla en función del horario semanal establecido dentro de las actividades del Centro Ocupacional, teniendo en cuenta que las habilidades formativas en cuanto a habilidades sociales serán individuales y grupales.

5.3. EL TRABAJO SOCIAL EN EL ÁMBITO DEL OCIO

En el ámbito del ocio, la intervención desde el área del Trabajo Social, se lleva a cabo con el fin de contribuir a abordar los problemas sociales que dificultan la incorporación normalizada a los recursos de ocio, con el objetivo de conocer y contactar con dichos recursos, para facilitar el acceso y su adecuado seguimiento. También se deberán coordinar y planificar las actividades sociales, laborales, familiares y de ocio. (De Asís, 2007).

La Confederación Española de Organizaciones a favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (FEAPS), establece una serie de objetivos que se pueden llevar a cabo desde la disciplina del Trabajo Social para resolver las dificultades que tienen las personas con discapacidad a la hora de enfrentarse al ámbito del ocio. Estos objetivos son orientados también al resto de personas con discapacidad, no solo aquellos que tienen una discapacidad intelectual, estos ayudaran a mejorar su integración al ocio. Entre ellos se puede destacar:

- Ofrecer a la persona con discapacidad los recursos y apoyos necesarios para que puedan ejercitar su derecho a un ocio individual y compartido en igualdad de condiciones que el resto de la comunidad.
- Orientar el servicio de ocio en función de las necesidades, intereses y demandas de la persona con discapacidad.
- Favorecer el mecanismo de coordinación entre familias, profesionales y entidades para que se generen y adecuen los entornos.
- Informar y orientar a la persona con discapacidad hacia la oferta de ocio comunitaria más adecuada a sus gustos, intereses y necesidades personales.
- Asesorar y formar a profesionales y entidades susceptibles de integrar en su oferta a personas con discapacidad.
- Sensibilizar a la comunidad sobre el ocio e inclusión social del colectivo con discapacidad.
- Ofertar actividades de ocio normalizadas en espacios y lugares públicos.
- Favorecer las relaciones interpersonales y de amistad
- Implicar a personas voluntarias en la organización de del servicio y en la atención directa.
- Estimular la autodirección y autogestión, para posibilitar un ejercicio autónomo del ocio, según las capacidades de cada persona.
- Mediar entre los organismos públicos y las personas con discapacidad, para facilita el acceso a la oferta pública de actividades de ocio. (FEAPS, 2004).

El Trabajo Social aporta multitud de experiencias en el ámbito del ocio, ofrece la información, orientación, asesoramiento y los apoyos necesarios para que las personas con discapacidad puedan disfrutar plenamente de las actividades destinadas al ocio. También colabora en el desarrollo de programas y actuaciones destinadas a las personas con discapacidad, para así lograr fomentar la accesibilidad a este recurso de ocio.

6. CONCLUSIONES

La calidad de vida se puede considerar como un aspecto que incorpora diferentes áreas que favorecen a la vida de una persona. Cuando una persona muestra un alto nivel de calidad de vida, presenta altos niveles de satisfacción en su bienestar. (Mesa.P.,2014).

El colectivo de personas con discapacidad no tiene la posibilidad de tener unos altos niveles de calidad de vida debido a la aparición de un gran número de obstáculos impuestos por la sociedad, por lo que es un sector de la población excluido, al no poder acceder a la sociedad de la misma forma que las personas sin discapacidad. Estos obstáculos dificultan su integración, son condicionados por la falta de sensibilización, comprensión y empatía por parte de la comunidad que los rodea.

Las necesidades percibidas de las personas con discapacidad en el ámbito rural son las siguientes:

- Las necesidades en la realización de las actividades de la vida diaria.
- Las necesidades sanitarias específicas que requieren.
- Las necesidades de Servicios Sociales, el medio rural solo esta compuestos por los Servicios Sociales Básicos, solo algunos municipios tienen servicio específico para las personas con discapacidad (centros ocupacionales, centros de día ..).
- La necesidades en los servicios educativos.
- Las necesidades de accesibilidad arquitectónica y urbanística.
- Las necesidades relacionadas con la comunicación, debido a su podo desarrollo de las habilidades sociales.
- Las necesidades relacionas con el trabajo.
- Las necesidades relacionadas con los servicios de ocio.
-

El medio rural es un entorno en el que las personas con discapacidad tienen menos oportunidades que en medio urbano, debido a la escasez de servicios específicos, destinados a cubrir sus necesidades. Estas se ven obligadas a utilizar los servicios disponibles e inadecuados para ellos.

Desde el Centro de Acción Social y el Centro Ocupacional de Belorado, se ha percibido la necesidad de la creación de un proyecto de ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad de las Comarcas Oca – Tirón y Sierra de la Demanda, ya que se encuentran poco integradas, por ello la creación de este proyecto facilitará el acceso a este tipo de actividades y a la ocupación de su tiempo libre como una forma de mejorar su calidad de vida y contribuir a fomentar su desarrollo integral y autonomía personal.

Con el servicio de animación comunitaria ofrecido desde los Servicios Sociales Básicos del Centro de Acción Social, se podría promover la integración con las personas con discapacidad, ya que ofrece un servicio de inclusión y participación activa de todos los individuos de la comunidad, con el objetivo de concienciar a la población y conseguir un bienestar social y un aumento de la calidad de vida de las personas con discapacidad.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aparicio. L (2010). *Evolución de la conceptualización de la discapacidad y de las condiciones de vida proyectadas para las personas en esta situación*. Universidad Pública de Navarra, pp. 129-136.

Ayuntamiento de Belorado (2019). *Centro Ocupacional de Belorado y Comarca*. Disponible en: <http://www.belorado.es/normativa/centro-ocupacional-de-belorado>

Ayuntamiento de Villanueva de Serena (2006). *Programa de ocio y tiempo libre para personas con discapacidad*. Disponible en: <https://www.villanuevadelaserena.es>

Bataller. S (2013). *Propuesta de servicio de ocio estival en La Safor para discapacitados intelectuales*. Universidad Politécnica de Valencia. Gandía. pp. 15, 21 y 23.

Boletín Oficial de la Agencia Estatal del Estado (1978). *Constitución Española*. Aprobada por Las Cortes en sesiones plenarias del Congreso de los Diputados y del Senado, pp.18.

Comisión Nacional de Derechos Humanos (2012). *¿Qué es la discapacidad?*. Edita Comisión Nacional de los Derechos Humanos-México, pp.5-9.

Diputación de Burgos (2001). *Mancomunidad Oca - Tirón*. Disponible en: <http://mancomunidades.burgos.es/node/376>

Diputación de Burgos (2015). *Centro de Acción Social de Belorado*. Disponible en: <https://www.burgos.es/centros-y-sedes/centros-ceas/belorado>

Diputación de Burgos (2015). *Datos generales de la mancomunidad Oca – Tirón*. Disponible en: <https://www.burgos.es/provincia/mancomunidad/oca-tiron>

Diputación de Burgos (2015). *Sierra de la Demanda*. Disponible en: <https://www.burgos.es/provincia/cultura/espacios/sierra-de-la-demanda>

Junta de Castilla y León (2008). *La discapacidad en Castilla y León*. Gerencia de Servicios Sociales. pp 23-28.

Ley nº 45. *Real Decreto por el que se sustituyen los términos de “subnormalidad” y “subnormal”*, Madrid, España, 10 de febrero de 1986, pp. 2.

Ley nº 96. *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*, Madrid, España, 21 de abril de 2008, pp. 4, 7 y 8.

Ley nº 289. *De igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universas de las personas con discapacidad*, Madrid, España, 2 de diciembre de 2003, pp.4.

Ley nº 289. *Real Decreto de los derechos de las personas con discapacidad*, Madrid España, 29 de noviembre de 2013, pp. 10, 14-16, 19, 26 y 31.

Ley nº 299. *Para el desarrollo sostenible del medio rural*, Madrid, España, 13 de diciembre de 2007, pp. 6, 11-15.

Madariaga, A. (2009). *Ocio y Discapacidad el reto de la inclusión*. Instituto de Estudios sobre el Ocio. pp 9-12.

Naciones Unidas (1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Adoptada y proclamada por la Asamblea General en su resolución 217 A (III), pp. 5.

Organización Mundial de la Salud (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*. Edita Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Gobierno de España, pp.4-6, 10-13, 20 – 21.

Polonio de Dios, G. (2015). *La Discapacidad desde la perspectiva del Estado Social*. Tesis Doctoral. Universidad de Córdoba, Andalucía. Facultad de Derecho y Ciencias Económicas y Empresariales, departamento de Derecho Civil, Penal y Procesal, ES. Edita: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Córdoba, pp. 207-211.

Quezada. Y y Huete. A (2017). *Las personas residentes en el medio rural: situación y propuestas de acción*. Edita Observatorio estatal de la Discapacidad. Gobierno de España. pp 5 -8, 32-41.

Ruiloba, M. (2015). *Ocio inclusivo para personas con discapacidad*. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación de Palencia. ES. pp. 19-21.

Sarabia, A. y Egea, C. (2001). *Clasificación de la OMS sobre discapacidades*. Artículos y notas, pp. 16-17, 19, 24.

Servicios Sociales de Castilla y León (2018). *Servicios del Centro Ocupacional de Belorado y Comarca*. Disponible: <http://sid.usal.es/centrosyservicios/discapacidad/9782/2-1-2-1/centro-ocupacional-de-belorado-y-comarca.aspx>

8. ANEXOS

ENTREVISTAS ABIERTAS A LAS TRABAJADORAS SOCIALES DEL CEAS(BELORADO)

- ¿Cómo se lleva a cabo el desarrollo de las HHSS (Habilidades Sociales), de una persona con discapacidad en el ámbito rural?
- ¿Cómo son las relaciones personales? ¿Interactúan con el medio? ¿Es fácil su inclusión?
- ¿Qué recursos se ofrecen desde servicios sociales a las personas con discapacidad?
- ¿Qué limitaciones/barreras tienen en el medio en el que viven?
- ¿Cómo intervienen las familias en el día a día de estas personas?
- ¿Cuál es el apoyo que tienen los familiares de las personas con discapacidad desde los servicios sociales?
- ¿Cómo se adapta la educación a este colectivo?
- Desde el área de empleo, ¿qué posibilidades tienen a una inserción laboral? ¿Cómo se involucra/participa el tejido empresarial/administraciones públicas en la inserción laboral?
- En relación al ocio y tiempo libre, ¿qué recursos hay para las personas con discapacidad?

CUESTIONARIO DESTINADO A LOS USUARIOS DEL CENTRO OCUPACIONAL
DE BELORADO Y COMARCA

1. ¿Te sientes seguro en el centro, sin que exista ningún riesgo y peligro para ti?



2. ¿Qué te parecen las reglas del centro?



3. ¿Qué te parecen los horarios que hay en el centro?



4. ¿Cómo es tu relación con tus compañeros?



5. ¿Estás contento como te tratan los profesores?



6. ¿Te gustan los trabajos que haces en los talleres ocupacionales?



7. ¿Aprendes en el Centro Ocupacional cosas que te sirven para tu vida fuera del centro?



8. ¿Te gustan las excursiones o salidas que haces con tus compañeros y profesionales del centro?



9. ¿Estás contento con el servicio de comedor?



10. ¿Estas contento con el servicio de transporte?



11. ¿Os gustaría realizar alguna actividad fuera del horario del Centro Ocupacional?



12. ¿Qué actividades sobre ocio y tiempo libre os gustaría hacer?



ENTREVISTAS ABIERTAS DESTINADAS A LOS FAMILIARES DEL CENTRO
OCUPACIONAL DE BELORADO

1. ¿Cómo de satisfecho está con los servicios del Centro Ocupacional ofrece a su familia?

Nada Poco Bastante Mucho

2. ¿Cómo de satisfecho está con el trato que ofrecen los profesionales a su familiar?

Nada Poco Bastante Mucho

3. ¿Cree que el centro debería cubrir otras necesidades con respecto a la atención de su familiar?

4. ¿Qué es o que más le gusta del centro? ¿Y lo que menos?

5. En relación al ocio en el tiempo libre ... ¿Estaría dispuesto a que su familiar realizara actividades de este tipo fuera del horario del Centro Ocupacional con apoyo?

6. En relación con el tema de la vivienda ... ¿Le gusta la idea de los pisos tutelados? ¿Ve la necesidad de un piso tutelado de cara al futuro de su familiar? ¿Por qué?

7. Sugerencias, comentarios o propuestas